

受付 NO :

管理組合支援（派遣）申込書

申込日 年 月 日

下記項目に記入、又は☑を入れてお申し込みください。

管理組合名	管理組合		
理事長名	Ⓜ	担当者	
住所	〒 _____ - _____		
管理組合窓口氏名			
連絡先電話		F A X	
メー ル	@		
希望日時	<input type="checkbox"/> 第1希望 年 月 日 () 時 ~ 時 <input type="checkbox"/> 第2希望 年 月 日 () 時 ~ 時		
派遣場所			
派遣を希望する項目	<input type="checkbox"/> 総会支援 <input type="checkbox"/> 委員会支援 () <input type="checkbox"/> 理事会支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
具体的内容			
費用：年1回の派遣は無料です。詳しくは担当にお尋ねください。			

* 総会支援の場合は、事前に総会議案書等その他の支援でも必要な参考資料等がある場合は、そのコピーを提出してください。尚、提出していただいた書類は返還できませんので必ずコピーを取ってご提出ください。

変更届郵送先

NPO 法人 福岡マンション管理組合連合会 事務局

〒810-0041

福岡市中央区大名2-8-18 天神パークビル3F

電話 092-752-1555 F A X 092-752-3699

メール fukukan@fukukan.net



FUKUKANREN

※当会は、個人情報の保護に関する法律を遵守し、個人情報を適正に取り扱うとともに、安全管理について適切な措置を講じております。従いまして取得したお客様の個人情報は当該業務の遂行に必要な範囲内で利用します。それ以外の他の目的に利用することはありません。